

повышает наглядность процесса обучения. Все видеоролики (78 шт.) являются оригинальными, сняты, смонтированы, озвучены сотрудниками кафедры и размещаются в свободном доступе на видеохостинге Youtube по адресу: <https://www.youtube.com/user/grsmulkta>. Часть из них (9 шт.) озвучена и на английском языке. В январе 2016 года произведен анализ обращаемости к учебным видеоматериалам, размещенным на видеохостинге Youtube по различным критериям с использованием встроенной в интернет-ресурс функции Youtube Analytics, установлена полезность и значимость учебных видеоматериалов путем анкетирования студентов Гродненского медицинского университета, изучающих оперативную хирургию и топографическую анатомию [1].

Идея использовать создаваемые на кафедре видеоролики для улучшения освоения практических навыков и повышения наглядности учебного процесса планомерно реализуется и дает свои результаты, о чем свидетельствуют результаты сдачи практических навыков и экзамена студентами нашего университета после завершения изучения дисциплины.

Литература

1. Ложко, П.М., Киселевский, Ю.М., Стенько, А.А., Кудло, В.В. Оригинальные видеоролики в учебном процессе кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии: анализ использования и перспектива / П.М. Ложко [и др.] // Журнал ГрГМУ. – №1. – 2016. – С.122-125.

Современные тенденции в повышении эффективности подготовки субординаторов по специальности «Кардиология»

Лоллини В.А., Сорокина В.Г., Огризко Н.Н., Федоренко Н.М.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Заболевания сердечно-сосудистой системы продолжают оставаться основной группой болезней, составляющей до 50-60% пациентов общетерапевтического приёма. Естественно, что в современном медицинском обществе востребован специалист, обладающий высоким уровнем профессиональной компетентности и глубокими знаниями в области кардиологии. В то же время опыт подготовки врача терапевта с углубленным изучением кардиологии указывает на то, что подготовить квалифицированного специалиста за один год очень сложно. Вероятно, целесообразно объединить разные формы подготовки, использовать новые подходы, содержание и методы обучения.

Кафедра внутренних болезней №1 многие десятилетия готовит субординаторов по терапии. За последние десять лет прошли подготовку 4510 молодых специалистов.

Сотрудники кафедры принимают непосредственное участие в разработке всей программной, методической документации с использованием дистанционных методов обучения.

Непрерывно осуществляется методическое руководство по изучению раздела кардиологии, отрабатываются практические навыки (созданы дневники, принимаются зачеты в симуляционном центре, для чего сотрудниками кафедры разрабатываются ситуационные задачи с поэтапным построением диагностического алгоритма и оказания помощи при всех неотложных состояниях в кардиологии и др.).

Профессор В.А. Лоллини в 2015 году создал учебный интернет сайт по кардиологии, включающий учебно-методические материалы, соответствующие учебной программе, а также справочные и информационные материалы: рекомендаций, инструкций, обзорные статьи. За год сайтом воспользовались свыше четырех тысяч человек.

Для раннего и углубленного изучения диагностики кардиологической патологии с 2016 года на кафедре организован элективный курс по функциональной диагностике в кардиологии (дисциплина по выбору). Основная цель преподавания – детальное изучение и освоение студентами методов электрокардиографии, нагрузочных проб, суточного мониторинга электрокардиограммы и артериального давления, ультразвукового исследования сердца; принципов выполнения чреспищеводной кардиостимуляции, сцинтиграфии миокарда, компьютерной и магнитно-резонансной томографии сердца, электрокардиотопографии, коронарной ангиографии, а также клинической интерпретации полученных результатов. Все эти методы, сегодня являются стандартными в диагностике заболеваний сердца и помогают на ранних этапах заболевания дифференцировать кардиальную патологию и обосновывать индивидуальный план лечения с учетом действующих клинических протоколов. Разработан учебно-методический комплекс, который содержит все необходимые разделы и документы, включая материалы для методического обеспечения учебного процесса, что позволяет полностью реализовать образовательные задачи, с использованием современных методов, технологий и средств обучения.

Особое внимание обращено на широко используемые в настоящее время малоинвазивные методы исследования при остром коронарном синдроме для раннего решения вопроса о стентировании пораженных артерий и ограничении зоны некроза при инфаркте миокарда. Эффективный и своевременный тромболизис уже многие годы является реперфузионной методикой, которая улучшает результаты лечения ишемической болезни сердца и уменьшает количество инвалидизированных пациентов.

Важным является ознакомление студентов с методами кардиостимуляции, ресинхронизирующей терапии и использованием кардиовертеров – дефибрилляторов. Особое внимание уделяется применению методов кардиохирургической помощи пациентам со сложными нарушениями ритма (радиочастотная абляция); расширению показаний к клапанной

коррекции при выраженной регургитации на митральном и аортальном клапанах. Все это улучшает качество жизни кардиологических пациентов и продлевает им жизнь.

Таким образом, использование комплексного подхода, позволяющего комбинировать традиционные методики преподавания и современные технологии, в том числе симуляционные, ориентированные на последние достижения науки и доказательную медицину, стандарты обучения на основе профессиональных компетенций, проблемно-ориентированное обучение, использование высокотехнологичных методов существенно расширяет и углубляет возможности подготовки грамотного врача по кардиологии.

Физическая и альтернативная реабилитация при двигательной патологии у детей

Медвецкая Н.М.

*УО «Витебский государственный университета им. П.М. Машерова»,
г. Витебск, Республика Беларусь*

Актуальность. Среди обширной неврологической патологии детский церебральный паралич (ДЦП) занимает значительное место.

Несмотря на тот факт, что причины ДЦП разнообразны и являются следствием заболеваний матери или аномалии родовой деятельности, клинические проявления ДЦП протекают с нарушением моторного развития ребёнка. Двигательные нарушения в основном связаны с аномальным распределением мышечного тонуса и нарушением координации движений, при этом данная патология часто сочетается и с чувствительными расстройствами, задержкой развития речи и психического развития[1].

Поражения головного мозга проявляются центральными парезами и параличами, или мозжечковыми расстройствами (атаксией), а нередко и сочетанием нарушений этих двигательных функций.

Условно представляется возможным выделить *истинный* ДЦП как наследственное, врожденное заболевание, связанное с недоразвитием головного мозга и не истинный ДЦП вследствие нарушений в отделах головного мозга после рождения здорового ребенка.

Материал и методы. С целью сравнительного изучения методов и средств лечения и реабилитации больных ДЦП детей проведено исследование на базе ГУО «Витебский городской центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», где получают медицинскую и консультативную помощь в настоящее время 24 ребенка (грудной, ясельный и детсадовский возраст) квалифицированными специалистами.

Помещение центра имеет кабинет массажа, зал ЛФК и специальную игровую и сенсорную комнату. Применение различных средств и методов физической реабилитации совместно с другими видами лечения в значительной степени снижают патологические проявления болезни.